附件1

机关事业单位工作人员回沙工作意愿征集表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 岁） |  | 照片（近期正面免冠证件照） |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 参加工作时 间 |  |
| 健 康状 况 |  | 身份证号 码 |  |
| 联系地址及电话 |  |
| 编 制 类 型 | □行政编制 □参公事业 □全额事业 □差额事业 □自收自支事业 |
| 学 历学 位 | 全日制教 育 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 在 职教 育 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 工作单位及职务职级（聘用岗位等级及专业技术职称） |  |
| 符合“征集范围”哪一项 | □乐山市沙湾区籍 □配偶或父母为乐山市沙湾区籍  □配偶或父母在乐山市沙湾区工作 |
| 工作意愿 |  | 是否服从调剂 |  |
| 简历 |  |
| 近三年年度考核结果 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 家庭主要成员以及重要社会关系 | 称 谓 | 姓 名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 本人承诺 | 本人对填报内容的真实性负责，若有虚假，自愿取消回引资格。回沙湾后自愿在沙湾最低工作服务年限为5年。  签名： 年 月 日 |
| 备注 |  |